DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN MERITO AI DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI – ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI, DI CUI ALL'ART.14, COMMA 1, LETTERA D) E LETTERA E) DEL D.LGS N.33/2013

		(art. 47, D.p.r. n. 4	145/2000)			
Il/La sottoscri della UOC/U <del>O</del> San Giovanni –	SD/UE	ARACCIOLO VIRGINIA CRATON E DOLUMO C 18 UN LOLIANCIA CALLA MENUTAMBONE CALLA orata;	hethe Techel herma dell'	Azienda Co	, Dir omple	rettore/Dirigento
consapevole de formazione od propria respons	uso di a	zioni prescritte dal Codice patti falsi, come richiamate dal	enale per le ipote l'art. 76, del D.P.	si di dichia R. n. 445/	razio 2000	ni mendaci e di e s.m.i., sotto la
		DICHIAR	<b>A</b> .			
n.33/2013 e smi :  di non ricoprire j  di non ricoprire	cariche altri <u>in</u>	n. 445 del 28.12.2000, ai fi presso enti pubblici e privati carichi con oneri a carico del	; la finanza pubblic	ra,		
☐ di ricoprire le se qualsiasi titolo corr	eguenti Isposti	cariche presso enti pubblic	i e privati e di p	ercepire i	segue	nti compensi a
Tipologia della cari		Ente pubblico o Privato di appartenenza	Ammontare d compenso	el Data inizio	di	Data di cessazione
ដ di ricoprire i se	guenti	incarichi con oneri a carico	della finanza p	ıbblica e p	orcep	ire i seguenti
compensi Tipologia dell'incar	rico	Soggetto conferente	Ammontare de compenso	d Data inizio	di	Data di cessazione

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, nella sezione Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, al RPCT, ogni eventuale modificazione relativa alla presente dichiarazione;
- di affennare che la presente dichiarazione corrisponde al vero;

<u></u>		
Roma,	, asi	
	De	
		•
		*
	* > u, _	
	_ * _ <del>-</del> _ *	